

POLITIQUE D'AIDE FINANCIÈRE POUR LA JEUNESSE

Élite sportive - Groupe



Lac-Etchemin

Ville et campagne...
AU NATUREL



Desjardins

Caisse des Etchemins

Ce formulaire permet au gestionnaire du programme de mieux évaluer l'aide qui peut être accordée à certains groupes d'athlètes participant à une compétition ou une manifestation majeure au cours de l'année. Voici le formulaire à compléter.

CRITÈRES PRÉ-REQUIS

	Oui	Non
• Groupe représentant la Municipalité de Lac-Etchemin ou dont les parents demeurent encore à Lac-Etchemin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Être membre de la Caisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Les membres doivent être âgés de moins de 25 ans.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Groupe qui excelle dans sa discipline.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Avoir des participants de Lac-Etchemin pour plus de 65%.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Groupe de calibre provincial et plus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le demandeur doit informer la Municipalité de Lac-Etchemin avant le départ à la compétition ou autre manifestation sportive pour valider sa participation au programme d'aide financière.

Les demandes complétées doivent être déposées au bureau municipal au plus tard 60 jours après la tenue de l'activité et inclure les pièces justificatives.

IDENTIFICATION

Nom du groupe : _____

Nom du représentant : _____ Prénom : _____

Adresse :

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : Rés. : (____) ____-____ Autre : (____) ____-____

Nombres de participants : _____ **(Inclure une liste des athlètes avec les âges)**

IDENTIFICATION DE L'ÉVÉNEMENT

Discipline pratiquée : _____

Nom de l'événement faisant l'objet de la demande : _____

Endroit : _____

Dates : du : _____ au : _____

1. DURÉE PROBABLE DU SÉJOUR (EN COMPÉTITION OU MANIFESTATION) :

_____ jour(s) (excluant le voyage aller-retour)

2. CALIBRE DE LA COMPÉTITION OU MANIFESTATION :

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| Provincial ou interprovincial | <input type="checkbox"/> | (au Québec avec des participants des autres provinces) |
| National | <input type="checkbox"/> | (au Canada avec des participants des autres provinces) |
| International | <input type="checkbox"/> | (se déroulant au Canada et incluant des pays étranger) |
| Mondial | <input type="checkbox"/> | (se déroulant à l'étranger) |

3. LES TROIS MEILLEURS RÉSULTATS OBTENUS DANS CETTE DISCIPLINE DEPUIS 2 ANS :

	A	B	C
Classement			
Nom de la compétition ou manifestation			
Niveau de la compétition ou manifestation			
Endroit			
Date			

4. CARACTÈRE DE L'ÉVÉNEMENT À VENIR :

civil scolaire
 militaire autre (s) _____

5. DISTANCE ENTRE LAC-ETCHEMIN ET LE LIEU DE LA COMPÉTITION OU MANIFESTATION :

_____ km

Exemples : Lac-Etchemin - Montréal (300 km)
 Lac-Etchemin - Vancouver (4 000 km)
 Lac-Etchemin - Paris (5 800 km)

6. MOYEN DE TRANSPORT QUI SERA UTILISÉ :

autobus avion
 auto autre (s) _____

7. ESTIMÉ DES COÛTS DE PARTICIPATION À ÊTRE ASSUMÉS LE GROUPE :
 (Pièces justificatives obligatoires)

inscription _____ \$
 hébergement _____ \$
 repas _____ \$
 autre (s) _____ \$

TOTAL : _____ \$

8. MONTANT DE L'AIDE FINANCIÈRE DEMANDÉE DANS LE CADRE DE CE PROGRAMME POUR PERMETTRE À CE GROUPE D'ATHLÈTES DE PARTICIPER À L'ÉVÉNEMENT :

_____ \$

9. **SUR QUELLE VISIBILITÉ LA MUNICIPALITÉ DE LAC-ÉTCHEMIN ET LA CAISSE POURRONT-ELLES COMPTER LORS DE CETTE COMPÉTITION EN PARTICIPANT AUX FRAIS DU GROUPE :**

Aucune

Un peu Exemple : par la presse couvrant l'événement

Beaucoup Exemple : la presse en plus d'un écusson ou bannière aux couleurs de la *Municipalité de Lac-Etchemin* ou de la *Caisse*

EXPLIQUEZ CETTE VISIBILITÉ S'IL VOUS PLAÎT :

10. **EST-CE QU'UNE AUTRE DEMANDE D'AIDE FINANCIÈRE A ÉTÉ PRÉSENTÉE POUR CE GROUPE D'ATHLÈTES LORS D'UNE COMPÉTITION OU D'UNE MANIFESTATION ANTÉRIEURE ?**

Oui Combien ont-il reçu _____ \$

Non

QUELLES SONT LES AUTRES SOURCES DE FINANCEMENT PRÉVUES POUR PERMETTRE LA PARTICIPATION DU GROUPE À CETTE COMPÉTITION OU MANIFESTATION ET DIMINUER LES FRAIS :

Je soussigné (e) déclare que les renseignements fournis sont exacts.

Signature du représentant : _____

Date de la demande : _____

Veuillez retourner ce formulaire dûment complété par courriel à munetchemin.je@sogetel.net ou par la poste au 208, 2e Avenue, Lac-Etchemin (Québec), G0R 1S0.